

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO  
PASAJEROS**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 21-30-101002858	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia			No de Días 365
		Desde las 24 horas del Día 26 Mes 08 Año 2024	31	08	Año 2024	Día 31	08	

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : TEISA S A Identificación : 832.005.324-2

Dirección : CR 1 A NRO. 6 - 05 Teléfono : 3112193324

Ciudad : CHIA, CUNDINAMARCA

Asegurado : GONZALEZ BARRAGAN, MARIA LUCIA Identificación : 38.243.843

Dirección : CL 131A 53B 91 IN 3 AP 803 Teléfono : 2714678

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS Y O USUARIOS DEL SERVICIO

**DETALLE DE COBERTURAS**

**DESCRIPCION DEL VEHICULO**

ITEM: 21	PLACA: WEQ366	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTROS	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
	CHASIS: LSYHDAAESK024183	MOTOR: DK4B064098	NO PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL	

**AMPAROS**

**VALOR ASEGURADO**

**DEDUCIBLES  
% MINIMO**

10.0 % 1.0 SMMLV

DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA

**OBSERVACIONES**

Valor Asegurado Total \$ 390,000,000.00	Valor Prima \$ 340,559.00	Gastos Expedición \$ 0.00	IVA \$ 64,706.00	RUNT \$ 2,900.00	Total a Pagar \$ 405,265.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
--	------------------------------	------------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------------------

**INTERMEDIARIO**

**COASEGURO**

Nombre	Cave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
C. R. CONSULTORES DE SEGUROS L	143568	100.00			

**PLAN DE PAGO: CONTADO**

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIAZION DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDEESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDEESTADO.COM)

21-30-101002858

FIRMA AUTORIZADA

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

FIRMA TOMADOR

LUISDURAN 26/08/2024

22



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

NIT. 860.009.578-6

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 21-31-101003513	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición 26/08/2024	Desde las 24 horas del 31/08/2024	Vigencia Hasta las 24 horas del 31/08/2025	No de Días 365		

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : TEISA S A	Identificación : 832.005.324-2
Dirección : CR 1 A NRO. 6 - 05	Ciudad : CHIA, CUNDINAMARCA Teléfono : 3112193324

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : GONZALEZ BARRAGAN, MARIA LUCIA	Identificación : 38.243.643
Dirección : CL 131A 53B 91 IN 3 AP 803	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2714678

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO		DETALLE DE COBERTURAS		DETALLE DE COBERTURAS	
ITEM: 21	PLACA: WEQ366 CHASIS: LSYHDAAB5EK024183	CLASE: MICROBUS MOTOR: DK4B064098	MARCA: OTROS NO PASAJEROS: 16	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2014
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES + MINIMO	
MUERTE ACCIDENTAL		100 SMMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE		100 SMMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL		100 SMMLV			
GASTOS MEDICOS		100 SMMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL		SI AMPARA			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO		SI AMPARA			
AMPARO AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

**OBSERVACIONES**

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****260,000,000.00	\$ *****266,870.00	\$ *****0.00	\$ *****50,705.00	\$ *****2,900.00	\$ *****317,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Cave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
C. R. CONSULTORES DE SEGUROS L	143568	100.00			

**PLAN DE PAGO: CONTADO**

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10  
TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.  
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDEESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDEESTADO.COM)

21-31-101003513

FIRMA AUTORIZADA

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

FIRMA TOMADOR

LUISDURAN 26/08/2024